

松本広域消防局Net119緊急通報システム登録申請書

申請日 2000年00月00日

松本広域消防局
通信指令課長 宛

1 利用者情報（太枠内は必ず記入してください）

申請内容（○をしてください）※1	① 登録 2 変更 3 中止		
フリガナ	コウイキ タロウ	生年月日	性別 ※2
氏名	広域 太郎	0000年00月00日生	男・女
住所	〒390-0841 長野県松本市渚1丁目7番12号		
メールアドレス ※3	shobo_tsushinshirei@m-kouiki.or.jp		
障がいの内容	<input checked="" type="checkbox"/> 聴覚機能 <input type="checkbox"/> 音声・言語機能 <input type="checkbox"/> その他（ ）		
端末種別	<input checked="" type="checkbox"/> スマートフォン <input type="checkbox"/> タブレット <input type="checkbox"/> その他（ ）		
電話番号	0000-00-0000	FAX番号	0000-00-0000

※1 変更の申請は、上記1利用者情報の氏名、生年月日、を記載しその他変更点のみ記入してください。

中止の申請は、上記1利用者情報を記入してください。

※2 応急処置に必要ですので戸籍上の性別を記入してください。

※3 ドメイン名が「@m-kouiki.or.jp」と「net119.speecan.jp」のメールを受信できるように設定してください。登録完了後に必ずメールを送信します。

2 よく行く場所（できるだけ記入してください）

	名 称	住 所
場所1	実家	〒390-0000 松本市000丁目0番0号
場所2	会社	〒390-0000 松本市00丁目0番0号 00ビル4階

3 緊急連絡先（できるだけ記入してください）

	フリガナ	本人との関係	電話番号（FAX）
	氏名		メールアドレス
連絡先1	コウイキ ハナコ	妻	〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇
	広域 花子		〇〇〇〇〇〇〇@〇〇〇〇〇〇〇
連絡先2	コウイキ タロウ	父	〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇
	広域 太郎		〇〇〇〇〇〇〇@〇〇〇〇〇〇〇

4 利用規約の確認（署名をしてください）

私は、「松本広域消防局Net119緊急通報システム利用規約」を確認し内容を承諾して登録申請します。 署名 広域 太郎

申請書の提出及び問合せ先

〒390-0841

長野県松本市渚1丁目7番12号

松本広域消防局 通信指令課

電話番号・FAX番号：0263-25-6108

メールアドレス：shobo_tsushinshirei@m-kouiki.or.jp